

マイカー購入サポート制度ヒアリングシート

受付日： 令和 年 月 日

ご購入予定者	フリガナ			
	お名前			
	フリガナ			
	勤務先名			
	郵便番号	〒	-	
	フリガナ			
	住所			
	連絡先			
	連絡可能な時間帯			
	メールアドレス			

ご希望の車種	第一希望	メーカー		車名		<input type="checkbox"/> 新車 <input type="checkbox"/> 中古車
	第二希望	メーカー		車名		<input type="checkbox"/> 新車 <input type="checkbox"/> 中古車
下取車がある場合	下取車名					
自動車販売店を訪問している もしくは指定の場合	現在の状況	<input type="checkbox"/> 販売店を訪問していない <input type="checkbox"/> 販売店を訪問している		商談開始日	月	日
	指定もしくは訪問している販売店名		営業所名		担当者名	
その他のご希望事項	(例) 納車希望日等					

本シートにご入力いただいた情報は、お車のご購入に関するサポートまたは自動車保険に関するアドバイスを目的として利用いたします。また取扱代理店、紹介させていただく自動車販売店および自動車メーカーに上記目的のために提供いたします。情報ご提供者は弊社の情報の取扱いの内容に同意いただける場合にのみ、所定の欄にご入力の上、弊社までご連絡ください。なお、情報ご提供者がご購入予定者と異なる場合には、必ずご購入予定者より弊社の情報の取扱の内容につき、同意をご確認の上、弊社までご連絡ください。東京海上グループ各社の範囲ならびに当社および東京海上グループ各社における個人情報の取扱については、当社ホームページ (<http://www.tokiomarine-nichido.co.jp/>)をご覧ください。